



## Raport oferowanych stawek za pracę lekarzy na podstawie danych ofert pracy z grupy Lekarze-oferty pracy za okres rozszerzony o II i III kwartał 2022 r.

**Lekarze-oferty pracy** to istniejąca od 2016 platforma wymiany ofert i informacji dotyczących pracy dla lekarzy, stworzona i prowadzona przez lekarzy rezydentów w kontekście protestów 2016 roku, która funkcjonuje na platformie Facebook. Obecnie społeczność LOP liczy już prawie 30 tys. lekarzy i pracodawców i wciąż sukcesywnie rośnie.

---

***Nadszedł moment na prezentację kolejnej edycji raportu o sytuacji na rynku pracy lekarzy opartego na analizach ofert pracy publikowanych na grupie Lekarze - oferty pracy. Na wstępie chciałem podziękować za bardzo pozytywny odbiór naszej pierwszej publikacji, mam nadzieję, że tym razem również spotka się to z pozytywnym odbiorem środowiska lekarskiego. Przy okazji wini jesteśmy wyjaśnienie. Choć na pewno już to wiecie, ale powtórzymy. Powyższe analizy stanowią informacje o stawkach oferowanych lekarzom w ofertach pracy, a nie obrazują średniej pensji osób pracujących w danej specjalizacji.***

***Lek. Matusz Czyżycki - współzałożyciel grupy LOP***

Oddajemy w wasze ręce kolejny raport obejmujący dodatkowo II i III kwartał 2022 roku. W naszych aktualnych analizach wykorzystaliśmy 415 ofert pracy z okresu IV-VI 2022 r. oraz 461 ofert z okresu VII-IX 2022 r.. W porównaniu z poprzednim raportem, w którym analizowaliśmy 489 ofert w pierwszym kwartale tego roku jest to spadek o około 16% jeśli chodzi o drugi kwartał, natomiast w trzecim - ilość ofert zmniejszyła

się o około 5%, co można interpretować jako nieznaczny spadek zapotrzebowania o pracę lekarzy. 521 ofert zawierało wynagrodzenie według stawki godzinowej i to na niej się skupimy w analizach dotyczących stawek godzinowych. Pozostałe oferty zakładały **wynagrodzenie procentowe** od ceny jaką płaci pacjent. Tym razem również tej części rynku postanowiliśmy się przyjrzeć. Wszystkie stawki godzinowe w poniższej analizie są podawane zł/h brutto. **W analizach uwzględniliśmy kontekst województwa, wielkości miejscowości, typu placówki, poziomu rozwoju zawodowego, zatrudnienia i specjalizacji. W tym raporcie wzięliśmy również pod uwagę zgłaszany popyt ze strony lekarzy posty osób poszukujących pracy.**

### **Wysokość oferowanej stawki na rynku.**

Średnia oferta pracy dla lekarzy (dla wszystkich województw) sukcesywnie uległa niewielkiemu wzrostowi i wynosi w:

**I kwartale 2022 r, - 168,11 zł za godz.**

**II kwartale 2022 r. - 181,95 zł za godz.**

**w III kwartale 2022 r. - 185,17 zł za godz.**

***Komentarz:** Po trzech kwartałach obserwacji widać niewielki trend zwiększania się stawki godzinowej. Zważywszy na inflację, która w styczniu 2022 r. wynosiła 9,4%, a we wrześniu przekroczyła 17% sprawia to, że realna wartość nabywcza oferowanego wynagrodzenia jest nawet niższa.*

### **Ilość ofert**

Opierając się na ilości publikowanych ofert regiony o największym zapotrzebowaniu na personel lekarski to:

**Mazowieckie - 202 oferty**

**Wielkopolskie - 130 oferty**

**Dolnośląskie - 122 oferty**

**Małopolskie – 117 ofert**

**Śląskie - 86 ofert**

Jak możemy zaobserwować, grupa ofert właściwie się nie zmienia, a jedynie zamieniają się miejscami. Wciąż w naszym zestawieniu przodują województwa zachodnio-południowe, ilość ofert jest podobna i nadal stanowi znaczącą większość ofert na grupie.

Oczywiście, chcielibyśmy szczerze powitać wielkiego nieobecnego poprzedniej analizy, czyli województwo Świętokrzyskie. Tym razem pojawiły się oferty również z tamtego regionu. Jako ciekawostkę chcielibyśmy poinformować naszych odbiorców, że administracja grupy postanowiła zrobić rozpoznanie terenowe i możemy z pewnością potwierdzić, że województwo to naprawdę istnieje i ma się całkiem dobrze.

Województwo	II kwartał 2022 r.	III kwartał 2022 r.
Dolnośląskie	68	54
Kujawsko-pomorskie	12	10
Lubelskie	16	30
Lubuskie	3	5
Łódzkie	23	39
Małopolskie	37	80
Mazowieckie	106	96
Opolskie	4	5
Podkarpackie	4	2
Podlaskie	2	6
Pomorskie	7	17
Śląskie	44	42
Świętokrzyskie	2	6
Warmińsko-mazurskie	9	8
Wielkopolskie	71	59
Zachodniopomorskie	7	2

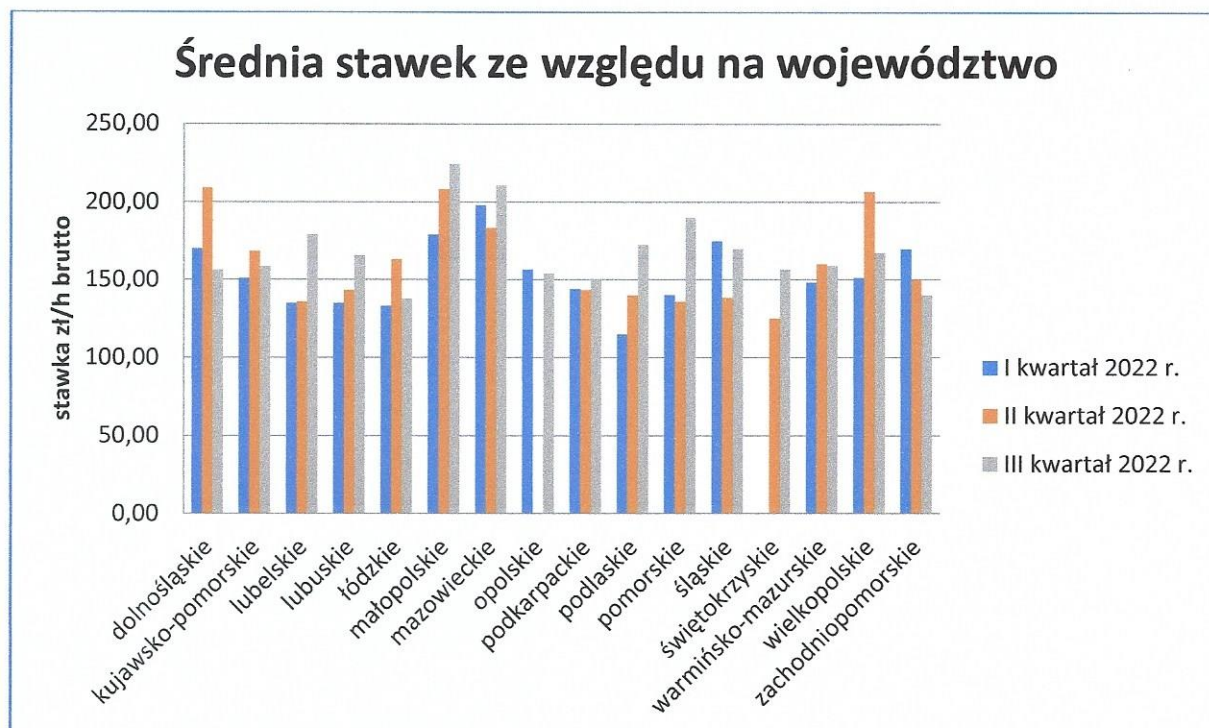
**Komentarz:** *Potwierdza się hipoteza, że ilość ofert z danych województw jest determinowana wielkością danego województwa oraz poziomem aktywności i otwartości danego rynku.*

## **Wysokość oferowanej stawki ze względu na województwo.**

Najwyższe obecnie propozycje wynagrodzenia statystycznie otrzymać można było w województwie Dolnośląskim (209.02 zł), najniższe natomiast w beniaminku naszego zestawienia, czyli Świętokrzyskim (125 zł). Utrzymuje się trend do lepszych ofert w województwach zachodnich 169.79 zł vs 148 zł, choć różnica ta nieznacznie się zmniejszyła.

Interesująca jest zmiana na pozycji lidera: choć nadal utrzymuje się podział na zachód i wschód, to najlepiej dotychczas opłacane województwo mazowiecki spadło na 4 pozycję.

Dodatkowo, różnice pomiędzy poszczególnymi województwami uległy niewielkiemu zmniejszeniu: mediana 150 zł vs 151.32 zł w poprzednim raporcie, co sugeruje trend do ujednolicania się wynagrodzenia w zakresie kraju.

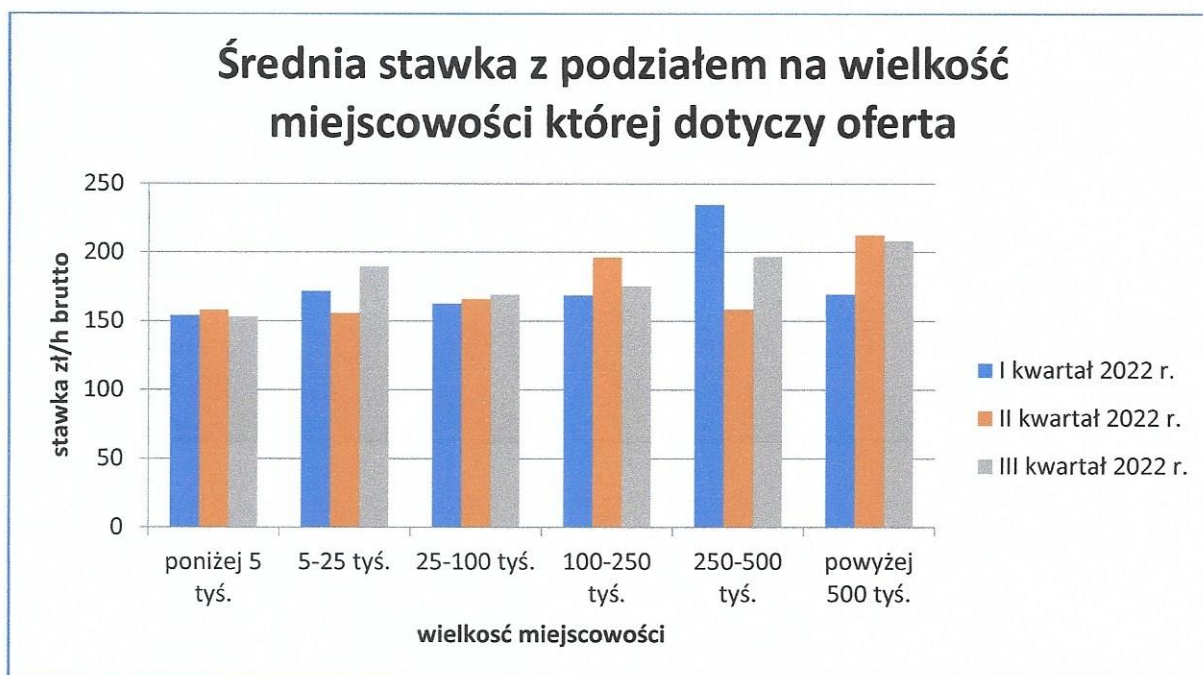


Województwo	Średnia stawka w I kwartale	Średnia stawka w II kwartale	Średnia stawka w III kwartale
dolnośląskie	170,34	209,02	156,45
kujawsko-pomorskie	151,11	168,57	158,50
lubelskie	135,00	136,00	179,29
lubuskie	167,06	143,33	166,00
łódzkie	133,21	163,13	137,69
małopolskie	179,38	208,18	224,36
mazowieckie	198,21	184,01	210,68
opolskie	156,67	-	154,00
podkarpackie	144,00	143,33	150,00
podlaskie	115,00	140,00	172,86
pomorskie	140,13	136,00	190,00
śląskie	175,24	138,46	170,00
świętokrzyskie		125,00	156,67
warmińsko-mazurskie	148,20	160,00	158,75
wielkopolskie	151,32	206,54	167,63
zachodniopomorskie	170,00	150,00	140,00

**Komentarz:** *Im większe miasto jest stolicą województwa, tym większa szansa na lepsze stawki. Tam, gdzie jest duży popyt przy stałej podaży, cena zawsze będzie wyższa.*

### **Wysokość oferowanej stawki ze względu na wielkość miejscowości.**

Z analizy zebranych danych w kontekście wielkości miejscowości - średnia oferowana stawka utrzymuje się na podobnym poziomie. Średnie miasta będące poprzednio liderami pod względem wynagrodzenia, obecnie znacząco spadły, natomiast w sposób istotny wzrosło wynagrodzenie w największych miastach.

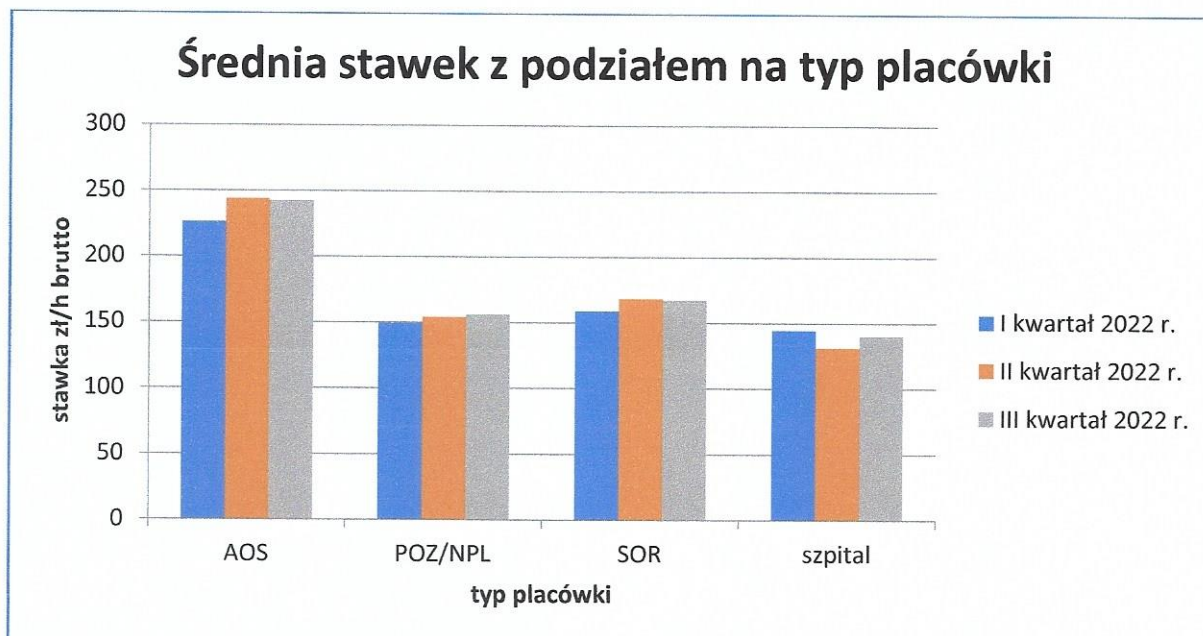


Wielkość miejscowości	Średnia stawka w I kwartale	Średnia stawka w II kwartale	Średnia stawka w III kwartale
poniżej 5 tys.	154,13	158,13	153,00
5-25 tys.	171,80	155,76	189,46
25-100 tys.	162,76	165,85	169,10
100-250 tys.	168,75	196,14	175,25
250-500 tys.	234,50	158,57	196,43
powyżej 500 tys.	169,32	212,31	208,17

**Komentarz:** *Zwykle duże miasta oferują znacznie wyższe wynagrodzenie. Wynika to zarówno z poziomu wykształcenia, popytu i podaży na unikane umiejętności specjalistów oraz kapitału w firmach. W przypadku ochrony zdrowia tendencja ta jest widoczna, ale nie aż tak charakterystyczna jak w innych segmentach rynku.*

## Wysokość oferowanej stawki ze względu na typ placówki.

Zaobserwowany poprzednio trend utrzymuje się w kolejnym kwartale i zdaje się potwierdzać wysunięte przez nas poprzednio wnioski. W kolejnym kwartale nadal najwyższe stawki oferowała AOS. Średnie proponowane stawki nie uległy znaczącej zmianie.



Typ placówki	Średnia stawka w I kwartale	Średnia stawka w II kwartale	Średnia stawka w III kwartale
AOS	226,45	243,98	242,39
POZ/NPL	149,48	154,08	156,33
SOR	158,94	168,57	167,50
szpital	144,65	131,13	140,12

**Komentarz:** *Zaobserwowana zmiana w naszej ocenie może być spowodowana kilkoma przyczynami. Istotnym aspektem na pewno jest większa rynkowość opieki specjalistycznej, gdzie lekarz w większym zakresie reguluje ilość udzielonych świadczeń w porównaniu z pozostałymi typami placówek podlegających większej regulacji centralnej podaży usług. Należy przypomnieć, iż pod wyższą stawką w AOS często kryje się wymaganie adekwatnej efektywności pracy.*

*Duże znaczenie ma zaprezentowany obraz ma na pewno wojna w Ukrainie oraz napływ uchodźców. Osoby te skupiły się w większych aglomeracjach, co spowodowało wzrost zapotrzebowania na usługi medyczne, a co za tym idzie - konieczność większej konkurencji wśród pracodawców.*

*Dalszej analizie wymaga ocena, czy na podobny rozkład wpływ mają terminy egzaminów specjalizacyjnych przypadających w analizowanym obecnie kwartale. Niestety, ze względu na zbyt krótki obecnie analizowany okres, trudno na razie*

*jednoznacznie wysnuwać takie założenie. Aspekt ten będzie analizowany w kolejnych zestawieniach.*

## Wysokość oferowanej stawki ze względu na etap kariery.

Jak w poprzedniej analizie można zaobserwować, że istnieją 2 trendy co do klasyfikowania rezydentów- są oni traktowani albo jako rezydenci albo specjaliści. W tym drugim przypadku proponowane pensje są zbliżone do pensji specjalistów. Podobnie jak w poprzednich rozdziałach nie nastąpiła tu większa zmiana w analizie kwartał do kwartału.



Etap kariery		Średnia stawka w II kwartale	Średnia stawka w III kwartale
lekarz	144,76	145,79	151,05
lekarz/rezydent	143,21	138,89	150,00
rezydent	127,50	150,00	142,00
rezydent/specjalista	173,13	189,25	187,39
specjalista	180,40	198,07	202,78

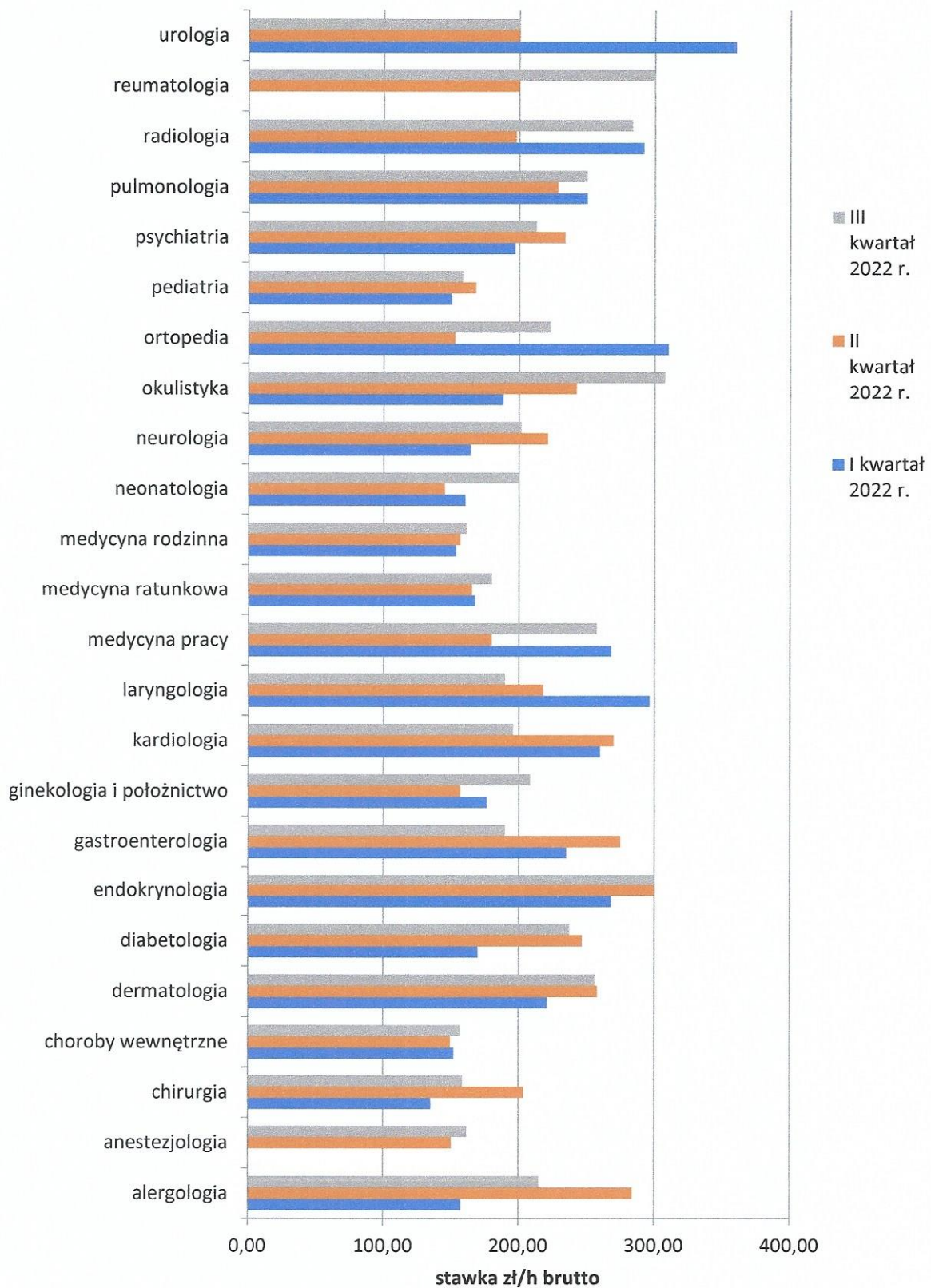
**Komentarz:** *W tym przypadku korelacja "wynagrodzenie a wykształcenie" jest logiczna. Rynek wycenia pełną specjalizację +31%.*

## **Wysokość oferowanej stawki ze względu na specjalizacje**

W tej edycji raportu przeanalizowaliśmy dodatkowo ilość ofert w poszczególnych specjalizacjach, co w naszym odczuciu może dodatkowo przedstawić trendy na rynku. Najwięcej ofert dotyczyło medycyny rodzinnej, interny oraz pediatrii. Z punktu widzenia wysokości oferowanych stawek w specjalizacjach niekwestionowana w pierwszym kwartale królowa stawek urologia zdecydowanie się już wysyciła. Na prowadzenie wychodzi, aktualnie stabilna przez dwa kwartały, endokrynologia.



## Średnia stawek ze względu na specjalizację



**Tabela zawiera oferty pracy z II kwartału**

Specjalizacja	Średnia	Ilość ofert	Najniższa stawka	Najwyższa stawka
alergologia	283,75	4	160	375
anestezjologia	150,00	3	130	180
chirurgia	203,33	6	110	500
chirurgia onkologiczna	230,00	1		
choroby wewnętrzne	149,42	26	100	200
dermatologia	258,00	15	125	375
diabetologia	246,67	3	150	390
endokrynologia	300,00	3	200	390
gastroenterologia	275,00	2	160	390
ginekologia i położnictwo	156,67	9	120	190
kardiologia	270,00	9	110	390
laryngologia	218,00	5	160	300
medycyna paliatywna	125,00	1		
medycyna pracy	180,00	1		
medycyna ratunkowa	165,00	4	110	220
medycyna rodzinna	156,43	49	120	200
neonatologia	145,00	1		
neurologia	221,11	9	100	400
okulistyka	242,22	9	150	450
ortopedia	152,50	4	150	180
pediatria	168,09	34	120	375
psychiatria	233,57	7	125	360
pulmonologia	228,33	3	150	375
radiologia	197,50	4	130	300
rehabilitacja medyczna	130,00	3	130	130
reumatologia	200,00	1		
urologia	200,00	3	140	300

**Tabela zawiera oferty pracy z III kwartału**

Specjalizacja	Średnia	Ilość ofert	Najniższa stawka	Najwyższa stawka
alergologia	215,00	2	180	250
anestezjologia	161,67	3	120	185
chirurgia	158,57	7	120	300
chirurgia onkologiczna		0		
choroby wewnętrzne	156,74	23	120	200
dermatologia	256,25	8	150	400
diabetologia	237,50	4	150	350

endokrynologia	300,00	3	250	350
gastroenterologia	190,00	2	180	200
genetyka kliniczna	350,00	1		
geriatria	120,00	1		
ginekologia i położnictwo	208,57	7	120	400
hematologia	350,00	1		
kardiologia	195,83	12	140	300
laryngologia	190,00	2	180	200
medycyna paliatywna		0		
medycyna pracy	257,50	12	180	500
medycyna ratunkowa	180,00	1		
medycyna rodzinna	161,15	61	110	250
neonatologia	200,00	1		
neurologia	201,67	6	100	400
okulistyka	307,50	4	150	500
ortopedia	223,00	5	135	350
pediatria	158,23	31	100	200
psychiatria	212,73	10	120	400
pulmonologia	250,00	2	200	300
radiologia	283,33	3	200	350
rehabilitacja medyczna		0		
reumatologia	300	1		
urologia	200	1		

**Komentarz:** Zestawienie popytu w zakresie medycyny rodzinnej z praktycznie jednakowymi poziomami ofert w kolejnym kwartale nasuwa pytanie czy kwoty nie zbliżają się do granic opłacalności w zakresie finansowania przez płatnika. Czy nie zbliżamy się do okresu, kiedy znaczenie zaczną nabierać benefity pozapłacowe? W rozpatrywaniu powyższych danych pod uwagę należy brać również bodajże najsilniejszą solidarność środowiskową spośród przedstawicieli poszczególnych specjalizacji.

W zakresie interny i pediatrii jako filarach systemu mamy interesującą rozbieżność trendów: kiedy w pediatrii stawka powoli zaczyna wzrastać, w przypadku chorób wewnętrznych nie nastąpiła najmniejsza zmiana.

Niezmiennie ostatnie na podium zajmują lekarze ostatniego kontaktu. Tym razem geriatrzy zostali zastąpieni przez specjalistów medycyny paliatywnej

Z punktu widzenia wysokości stawek zaskakuje, że tak deficytowa specjalizacja, jak psychiatria, nie chce dużo płacić. Cokolwiek byśmy nie powiedzieli o tym rynku, jest on bardzo niedojrzały i wciąż determinowany punktowym popytem.

## Wysokość oferowanej stawki oferowane jako procent od wizyty.

**Uzyskaliśmy 343 ofert, w których wynagrodzenie było oferowane jako procent od wizyty.** W obecnej analizie udało nam się dokładniej uszczegółowić proponowane wynagrodzenie w AOS w przypadku procentu od wypracowanego dochodu. Jak można zaobserwować, najczęstszą propozycją był zakres 50-60% - niższe propozycje stanowiły niewielki odsetek ofert. W znacznej części ofert podana była dodatkowo informacja, że cena wizyty jest ustalana przez lekarza, co w połączeniu ze stawką podawaną jako zakres (np. 50-60% od wizyty), daje lekarzom duże pole do negocjacji.

Stawka procentowa (ile procent od ceny wizyty jaką płaci pacjent - dostaje lekarz)	Ilość ofert w II kwartale	Ilość ofert w II kwartale
50% od wizyty	7	37
50-60% od wizyty	83	6
60-70% od wizyty	22	111
70% lub więcej od wizyty	35	42

**Komentarz:** *Wzrost ilości ofert lekarzy poszukujących pracę z kwartału na kwartał o +33% świadczy o zmianie pokoleniowej i nadchodzącym, nowym, bardziej otwartym podejściu lekarzy do swojej pracy.*

## Oferty pracy lekarzy.

**W tym raporcie wzięliśmy pod uwagę również posty osób poszukujących pracy. Było ich 465.**

Pierwsze co zauważyliśmy, analizując posty lekarzy szukających pracy, to duży obszar poszukiwań. Większość ofert dotyczyła całego województwa, kilku sąsiadujących województw lub obszaru całej Polski. Połowa ogłoszeń dotyczyła pracy w POZ/NPL, poszukiwanej przez lekarzy po stażu podyplomowym bądź lekarzy szukających dodatkowej pracy „po godzinach”. Liczby ogłoszeń publikowanych przez lekarzy, rezydentów i specjalistów były do siebie zbliżone.

## **Analizy pozapłacowe.**

Zaobserwowaliśmy powolne pojawianie się ostrzeżeń przed niektórymi potencjalnymi pracodawcami, co może sugerować wzmacnianie się rynku pracownika i większą chęć oraz odwagę do rozpatrywania aspektów pozapłacowych w analizie ofert pracy.

Dodatkowym nowym trendem jest widoczna duża elastyczność wśród osób poszukujących zatrudnienia. Zazwyczaj nie ograniczali się oni do konkretnego miasta, a często pod uwagę brali kilka województw, a nawet całą Polskę. To może sugerować tworzenie się grupy mobilnych fachowców, znanej dotychczas raczej z korporacji niż ze środowiska lekarskiego.

Interesujące są coraz częściej pojawiające się oferty lekarzy stażystów, którzy z wielomiesięcznym wyprzedzeniem szukają miejsc pracy, planując swoją drogę zawodową na kilka kroków do przodu - a nie, jak dotychczas, stawiając na dalszy rozwój i stabilizację w rejonach miejsca stażu. Zjawisko to wpisuje się w opisany powyżej trend.

Zestawienie tych dwóch zjawisk wymaga dalszej obserwacji, ale może sugerować powolne przesuwanie usług medycznych z modelu leczenia skupionego wokół lekarza na model komercyjnej usługi świadczonej w najlepszych placówkach.

Nowym zjawiskiem, który nie dziwi w obecnej sytuacji geopolitycznej, jest pojawienie się ofert lekarzy zza wschodniej granicy poszukujących pracy.

W analizowanym okresie były to pojedyncze oferty, ale na pewno będziemy obserwować, czy zjawisko to będzie zwiększać się w kolejnych okresach.

## Podsumowanie

*Rynek pracy lekarzy ulega na naszych oczach znaczącej transformacji, jednakże nie można nazywać go na razie ani stabilnym, ani przewidywalnym. Odpowiada on raczej lokalnemu popytowi, który w warunkach braku odpowiedzi podażowej oferuje wysoką cenę. Nie jest to jednak cena równowagi dla rynku, ale dla danego zdarzenia wynikającego z punktowego popytu.*

*Po trzech kwartałach obserwacji widać niewielki trend zwiększania się stawki godzinowej, co - zważywszy na inflację, która w styczniu 2022 r. wynosiła 9,4%, a we wrześniu przekroczyła 17% - sprawia, że realna wartość nabywczą oferowanego wynagrodzenia jest nawet niższa.*

*Stalą tendencją jaką można śmiało opisać, jest możliwość uzyskania najlepszych stawek w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej oraz w największych miastach.*

*Widać też wyraźnie, że na rynek wchodzi nowe pokolenie, które będzie częściej zmieniać pracę, a warunki płacowe nie będą jedynymi determinantami wyboru.*

*Rynek pracy lekarzy to jedna wielka ekonomia behawioralna. Mało tu logiki, a dużo emocji.*

Anna Gołębicka – ekonomistka.  
Strateg komunikacji i zarządzania.

**Opracowanie raportu:**

*Karolina Gołębicka – studentka VI roku, wydział lekarski, Uniwersytet Medyczny w Poznaniu – zebranie i opracowanie danych, podsumowanie komentarzy.*

*Mateusz Czyżycki – specjalista neurolog, Małopolska, człowiek wielu szpitali i ani jednego etatu, współzałożyciel LOP, od wielu lat walczy o poprawę warunków pracy lekarzy w systemie ochrony zdrowia stawiając na oddolną pracę i podnoszenie świadomości personelu – opracowanie, komentarze*

*Anna Gołębicka – ekonomista, ekspert komunikacji i zarządzania. Doradza i współpracuje jako ekspert między innymi z organizacjami i instytucjami segmentu ochrony zdrowia – komentarz ekonomiczny. „”*

**Partnerem raportu jest**



**Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy**  
Region Mazowiecki



**KONTAKT: Lekarze-oferty pracy. PRIVE**